

(様式第1号)

年 月 日

長野県くらし安全・消費生活課長 様

申請者
(所在地) 〒
住 所

(名称及び代表者名)
氏 名

印

もシカっち着ぐるみ使用承認申請書

次のとおり、着ぐるみの使用を申請します。

なお、別紙「着ぐるみ貸出規程」、「着ぐるみ使用上の注意」を理解し、遵守します。

項 目	内 容
使用団体 責任者氏名	
貸出希望年月日	年 月 日 () 時 分
返却予定年月日	年 月 日 () 時 分
使用目的	※イベント名、開催日時について記入してください。 ※イベントの概要を記載してください。
使用場所	
使用日時	① 年 月 日 () 時 分から 時 分まで ② 年 月 日 () 時 分から 時 分まで ③ 年 月 日 () 時 分から 時 分まで
他の着ぐるみ参加予定	※もシカっち以外の着ぐるみが参加予定の場合、名前を記入してください。
連絡先	※担当者名、電話番号(確実に連絡の取れる番号)を記入してください。